

ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Латышев О.А., Демидова О.М., Медведев А.Н., Куликов О.А.

Ярославская государственная медицинская академия

Проводимая реформа в здравоохранении предполагает поэтапный переход на оказание первичной медико-социальной помощи населению по принципу общей практики (семейной медицины). В соответствии с разработанной концептуальной моделью внедрения семейной медицины (1995), подготовка врача общей практики (семейного врача) должна осуществляться на уровне последиplomного образования. В ЯГМА первичная специализация врача общей практики (ВОП) проводится на кафедре поликлической терапии лечебного факультета в двух организационных формах: 2-х годичной клинической ординатуры и 6-месячной очно-заочной специализации врачей со стажем работы более трех лет и имеющих диплом по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия». Три сотрудника кафедры прошли тематическое усовершенствование для преподавателей по вопросам организации учебного процесса при подготовке ВОП. Один из сотрудников совмещает работу ВОП с преподавательской деятельностью на кафедре. Профессиональная подготовка ВОП осуществляется на основе унифицированной программы последиplomного обучения врачей по семейной медицине, разработанной на кафедре семейной медицины ММА им. Сеченова (зав. – профессор И.Н.Денисов). Для обучающихся в клинической ординатуре (в основном это выпускники ВУЗа текущего года) подготовка осуществляется по 14 врачебным специальностям на профильных кафедрах: хирургии, педиатрии, акушерству и гинекологии, инфекционным болезням, фтизиатрии, неврологии, психиатрии с психотерапией, профессиональным болезням, ЛОР-болезням, офтальмологии, дерматоневрологии, онкологии, стоматологии. Изучение внутренних болезней проходит как в поликлинике, так и в стационаре под руководством сотрудников кафедры поликлической терапии.

Таким образом, на начальном этапе становления семейной медицины не удастся реализовать принцип подготовки семейного врача преподавателем по этой медицинской специальности. Для стажированных врачей составляются индивидуальные программы первичной специализации с учетом ранее пройденных циклов специализации и тематического усовершенствования. Программы обучения на каждой из перечисленных кафедр обеспечены методическими материалами, тестовыми заданиями для самоконтроля теоретических знаний, перечень осваиваемых практических навыков с указанием уровня усвоения по основным нозологическим формам. Для контроля профессиональных умений по внутренним болезням используется оригинальная методика комплексной оценки навыков и умений при

работе с амбулаторным больным. Проведенный анализ показал, что освоение практических навыков по внутренней патологии, неврологии, дерматовенерологии осуществляется достаточно успешно. В то же время, овладение навыками и выработка умений по другим специальностям, особенно требующих мануальных действий, осуществляется не в полной мере. Эти данные свидетельствуют о необходимости увеличения учебного времени для прохождения некоторых дисциплин, (например: ЛОР-болезни и офтальмология), и общей продолжительности клинической ординатуры до трех лет. При составлении индивидуальных программ обучения стажированных врачей приходится учитывать не только уровень их квалификации и стаж работы, но и предполагаемый контингент обслуживаемого населения: профессиональный фактор при семейно-производственной форме деятельности ВОП или фактор возраста при работе с пожилыми.

Важной проблемой в подготовке ВОП является информационная поддержка профессиональной деятельности. Информационное сопровождение общей практики в современных ее видах, необходимо как на этапе организации, так и в процессе функционирования. Кафедра обеспечивает обучающихся информационно-справочной системой (ИСС) «Врач общей практики», знакомит с сертифицированной компьютерной программой Санкт-Петербургского МАПО «Многофункциональная информационная система для врача общей практики (семейного врача)».

К числу наиболее сложно решаемых проблем, связанных с подготовкой кадров ВОП, необходимо отнести проблему выбора клинической базы, создание учебной поликлиники, работающей по принципу ВОП с обязательным участием в приеме пациентов преподавателей по этой специальности.

Не менее важной остается проблема материально-технического обеспечения общей практики, особенно портативной и диагностической аппаратурой.

Успешная деятельность ВОП возможна лишь при тесном сотрудничестве и преемственности в работе с учреждениями здравоохранения, социальной защиты, благотворительными организациям. Эти проблемы должны также найти свое отражение в программах подготовки ВОП.